2026년 26주차 (2026. 6. 21.~6. 27.)

호남권 감염병 주간 소식지

※ 자료원: 질병관리청 감염병포털, 방역통합정보시스템, 잠정통계

호남권 전체 감염병(2~3급) 현황

26주 호남권 감염병 발생 현황 (인구 10만 명당)

6.0 [전국 5.3]

총 337명 발생 전주(339명) 대비 ▼0.6%

전남광주통합특별시 (광주)	전남광주통합특별시 (전남)	전북특별자치도	제주특별자치도
5.2	5.4	7.9	4.5
총 73명 발생	총 97명 발생	총 137명 발생	총 30명 발생
전주 대비 ▼5.2%	전주 대비 ▲14.1%	전주 대비 ▲7.0%	전주 대비 ▼38.8%

전주 대비 증가[1)]

· **결핵**
- 전주(31명) 대비 32.3%(10명) 증가
  * (22주)33명→(23주)32명→(24주)37명→(25주)31명→(26주)41명

· **수두**
- 전주(131명) 대비 9.9%(13명) 증가
  * (22주)190명→(23주)175명→(24주)163명→(25주)131명→(26주)144명

전년 대비 증가

· **레지오넬라증**
- 전년(22명) 대비 59.1%(13명) 증가
  * ('19년)29명→('22년)37명→('24년)30명→('25년)22명→('26년)35명

· **수두**
- 전년(1,726명) 대비 54.9%(948명) 증가
  * ('19년)5,716명→('22년)1,054명→('24년)3,009명→('25년)1,726명→('26년)2,674명

호남권 전수감시 현황

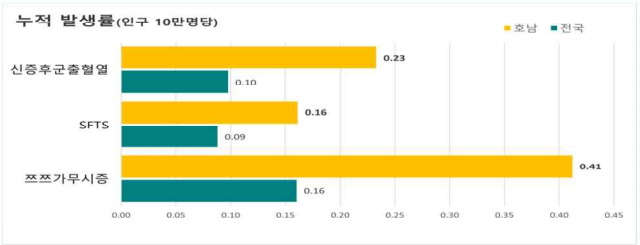
발생이 많은 감염병[2)]

수두 144명 (전주대비 증가) | CRE 97명 (전주대비 감소) | 결핵 41명 (전주대비 증가)



누적 전국 대비 발생률이 높은 감염병[3)]

쯔쯔가무시증 2.6배 | 신증후군출혈열 2.4배 | SFTS 1.8배



전국 표본감시 현황

표본감시 장관감염증 현황

장관감염증 환자 687명, 전주대비 감소

세균 52.7%, 바이러스 46.4%, 기타 0.9% 차지



세균[4)]	
캄필로박터균	137(19.9%)
병원성대장균	108(15.7%)
살모넬라균	108(15.7%)
바이러스[4)]	
노로바이러스	132(19.2%)
장내 아데노바이러스	75(10.9%)
그룹 A형 로타바이러스	40(5.8%)

캄필로박터균

전주 대비 12.7% 감소하였으나, 지속 증가 추세



노로바이러스

전주 대비 21.9% 감소, 감소 추세이나 증감 반복



1) 전주 대비 증가 감염병: 발생 수가 2주 이상 연속으로 증가하거나, 전주 대비 증가율이 큰 상위 2개 감염병
2) 발생이 많은 감염병: 호남권 금주 발생이 많은 감염병 상위 3개 감염병
3) 전국대비 발생률이 높은 감염병: '26년 누적 전국 발생 수가 10명 이상 감염병 중 인구 10만명당 발생률이 전국 대비 호남권이 높은 상위 3개 감염병
4) 전국 표본감시 장관감염병 중 차지비율 높은 상위 3개 감염병

본 소식지에는 생성형 인공지능(AI)를 활용하여 제작된 일부 이미지가 포함되어 있습니다.

1 호남권 전수감시 감염병 발생 현황(2026년 26주차)

감염병	주간(2026.6.21.~2026.6.27.)											연간 누계(2025.12.28.~2026.6.27.)																
	전국	호남권		광주		전북		전남		제주		전국	호남권			광주			전북			전남			제주		
	26주	26주	25주	26주	25주	26주	25주	26주	25주	26주	25주	'26	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)
결핵	258	41	31	4	2	20	10	16	14	1	5	6,993	949	928	2.3	159	135	17.8	314	314	0.0	395	397	△0.5	81	82	△1.2
수두	685	144	131	36	20	61	57	33	22	14	32	18,385	2,674	1,726	54.9	629	411	53.0	985	440	123.9	570	648	△12.0	490	227	115.9
홍역	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	1	19	△94.7	0	7	△100.0	1	0	순증	0	10	△100.0	0	2	△100.0
장티푸스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	1	0	순증	1	0	순증	0	0	-	0	0	-	0	0	-
파라티푸스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2	0	순증	0	0	-	1	0	순증	1	0	순증	0	0	-
세균성 이질	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	7	△100.0	0	2	△100.0	0	3	△100.0	0	2	△100.0	0	0	-
장출혈성 대장균감염증	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	169	27	23	17.4	11	8	37.5	6	3	100.0	5	11	△54.5	5	1	400.0
A형간염	39	7	9	2	1	4	6	0	2	1	0	903	161	108	49.1	25	17	47.1	99	48	106.3	23	27	△14.8	14	16	△12.5
백일해	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	184	22	627	△96.5	5	131	△96.2	5	147	△96.6	11	224	△95.1	1	125	△99.2
유행성이하선염	132	12	18	4	3	4	5	3	6	1	4	2,687	325	389	△16.5	93	94	△1.1	92	103	△10.7	94	132	△28.8	46	60	△23.3
풍진	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-
수막구균	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	2	△50.0	0	2	△100.0	0	0	-	0	0	-	1	0	순증
b형헤모필루스 인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-
폐렴구균감염증	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	247	18	25	△28.0	5	5	0.0	4	4	0.0	4	12	△66.7	5	4	25.0
성홍열	198	12	23	2	10	4	6	4	5	2	2	6,903	669	522	28.2	338	261	29.5	104	108	△3.7	171	98	74.5	56	55	1.8
VRSA†	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	순증	0	0	-	1	0	순증	0	0	-	0	0	-
CRE†	1,166	97	98	20	34	38	35	30	26	9	3	26,138	2,470	2,148	15.0	659	612	7.7	1,019	785	29.8	627	583	7.5	165	168	△1.8
E형간염	18	4	4	2	3	1	1	1	0	0	0	378	57	66	△13.6	14	15	△6.7	14	27	△48.1	28	20	40.0	1	4	△75.0
파상풍	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	11	3	2	50.0	0	0	-	1	2	△50.0	2	0	순증	0	0	-
B형간염	2	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	116	18	20	△10.0	5	5	0.0	3	5	△40.0	9	9	0.0	1	1	0.0
일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-
C형간염	91	8	12	1	1	1	3	5	5	1	3	2,588	366	452	△19.0	74	80	△7.5	75	103	△27.2	188	240	△21.7	29	29	0.0
말라리아	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	145	2	3	△33.3	0	1	△100.0	2	1	100.0	0	1	△100.0	0	0	-
레지오넬라증	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	365	35	22	59.1	0	3	△100.0	11	6	83.3	11	5	120.0	13	8	62.5
비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	순증	0	0	-	0	0	-	1	0	순증	0	0	-
발진열	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	순증	0	0	-	1	0	순증	0	0	-	0	0	-
쯔쯔가무시증	4	3	2	0	0	1	1	2	1	0	0	82	23	60	△61.7	0	2	△100.0	14	24	△41.7	7	29	△75.9	2	5	△60.0
렙토스피라증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	4	7	△42.9	1	2	△50.0	2	2	0.0	1	3	△66.7	0	0	-
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	△100.0	0	0	-	0	0	-	0	1	△100.0	0	0	-
신증후군출혈열	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	50	13	28	△53.6	3	4	△25.0	4	8	△50.0	6	15	△60.0	0	1	△100.0
CJD,변종CJD†	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	1	4	△75.0	0	1	△100.0	0	1	△100.0	0	2	△100.0	1	0	순증
뎅기열	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	1	4	△75.0	0	0	-	0	1	△100.0	0	3	△100.0	1	0	순증
큐열	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	48	4	1	300.0	0	0	-	2	0	순증	2	1	100.0	0	0	-
라임병	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	1	1	0.0	0	0	-	0	0	-	0	1	△100.0	1	0	순증
치쿤구니야열	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-
SFTS†	4	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	45	9	17	△47.1	1	1	0.0	5	7	△28.6	0	2	△100.0	3	7	△57.1
지카바이러스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-
매독	52	5	8	2	2	1	4	2	2	0	0	1,035	100	93	7.5	32	31	3.2	35	32	9.4	26	21	23.8	7	9	△22.2
엠폭스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-

* : 2급감염병, : 3급감염병, 감염병별 신고 범위에 따라 감염병환자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음

** 미포함 감염병: 제1급감염병, 호남권역 미신고 감염병(콜레라, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염, 유비저 등), 호남권센터 비관리 감염병(후천성면역결핍증, 한센병) 제외

† VRSA/VISA: 반코마이신(중등도)내성황색포도알균 감염증, CRE: 카바페넴내성장내세균목 감염증, CJD: 크로이츠펠트-야콥병, SFTS: 중증열성혈소판감소증후군

2 국내 감염병 언론동향

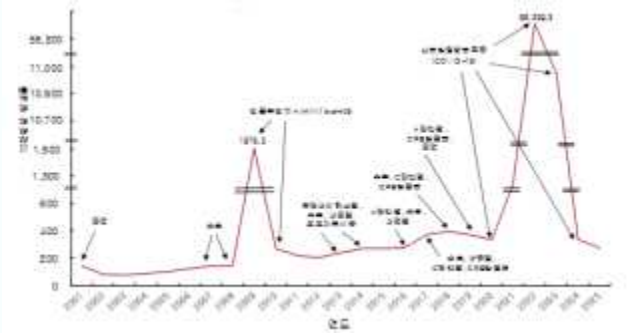
의료기관 감염 예방을 위한 손위생과 올바른 장갑착용 실천 강조

- 질병관리청, 대한의료관련감염관리학회, 대한감염관리간호사회 공동으로 "최우선은 손위생(Hygiene First), 장갑 착용은 올바르게(Wear Right)" 캠페인 진행
- 의료관련 감염예방 위한 손위생·장갑 사용 수칙 강조



방역통합정보시스템 신고 정보 기반 「2025 감염병 신고 현황 연보」 발간

- 2025년 감염병 발생, 전년대비 20.3% 감소
- 백일해, 쯔쯔가무시증, 수두 등 감소, CRE 감염증, 성홍열 등 증가
- 시도·시군구 지역별 감염병 발생 양상 및 해외유입 동향 종합 제시



3 전세계 감염병 현황

「전 세계 감염병 동향 제23호(2026.6.26.)」 질병관리청 감염병포털> 감염병소식> 주간발생동향

(일본뇌염, 인도 & 대만) '26년 인도 아삼주에서 일본뇌염 사망자 15명 발생, 대만에서 자국 내 최연소(생후 3개월) 일본뇌염 감염 사례 발생 보고

- '26년 인도 북동부 아삼주에서 일본뇌염 환자 56명(사망 15명) 발생이 보고됨(6.24.기준). '18년 이후 인도에서 발생한 일본뇌염 사망자의 약 62%(609명)가 아삼주에서 보고되었으며 보건당국은 일본뇌염 발생 정점 시기(7~8월) 도래에 따라 감시, 환자관리, 병원의 대응 준비, 백신 접종률 향상 등을 강화함
- 일본뇌염은 아시아와 서태평양 일부 지역에서 발생함. **국내에서 일본뇌염 환자는 최근 5년간 평균 17명 내외로 발생**하였으며 '26년은 현재까지 발생 보고 없음(6.24. 기준). **야외 활동 시 모기 물림 예방 수칙을 준수하고, 국가예방접종 대상 아동은 표준예방접종일정에 맞춰 접종할 것을 권고함. 또한, 과거 일본뇌염 예방접종력이 없는 만 18세 이상 성인은 일본뇌염 위험 국가 여행 전 예방접종을 권장**함

(살모넬라균 감염증, 베트남) '26년 6월 베트남 다오탄 지역에서 반미 샌드위치 섭취 후 살모넬라균 감염증 환자 303명 발생

- 베트남 동탑성 다오탄 지역의 홍응옥 37 체인점에서 판매한 반미 샌드위치를 섭취한 후 살모넬라균 감염증 환자가 303명 발생함
- **국내 '26년(25주 기준) 살모넬라균 감염증 신고 환자 수는 134명으로 발생이 증가하고 있음. 주요 예방 수칙*을 준수하여 감염을 예방하고, 식품 섭취 후 구토 등 증상 있을 시 즉시 의료기관 방문 및 진료 받을 것을 권고함**

* ▲올바른 손씻기 생활화(30초 이상), ▲음식 충분히 익혀먹기, ▲물 끓여 마시기, ▲설사 증상이 있는 경우 음식 조리 및 준비 금지, ▲위생적으로 조리하기(칼, 도마 조리 후 소독 등)

(라싸열, 나이지리아) '26년 6월 나이지리아 라싸열 건기(11~5월) 종료에도 유행 지속, 치명률(25%)로 최근 3년 중 최고 수준

- '26년 23주 기준 누적 확진 855명(전년 동기간 758명 대비 12.8% 증가), 사망 214명으로 치명률 25%로 최근 3년 중 최고 수준임. 통상 건기(11월~5월)에 집중되어 발생하나 올해는 건기 종료 이후에도 주당 9~22명 전파가 지속됨
- **국내 라싸열(제1급 법정감염병) 발생 및 해외유입 사례 보고 없음.** 서아프리카 풍토병 국가 방문자는 손씻기 등 개인위생 철저, 쥐 및 쥐배설물 노출 주의 등 여행수칙을 준수하고, 귀국 후 21일내 발열·오한·두통 등 관련 증상이 있을 시 질병관리청 콜센터(☎1339) 또는 보건소로 먼저 신고하고, 진료 시 해외 여행력을 알려줄 것을 권고함